

1. DATOS DEL SOLICITANTE.

Nombres y Apellidos: Carmelo César Flores Ferrerira
Tipo de Documento: ☐ CIN° 925161 ☐ Otro (especifique):
Organización:
Domicilio: María López Decoud NO 960
Ciudad: Asunción Teléf./Celular: 555.581 Correo electrónico:

2. DOCUMENTO SOLICITADO.

Marque con una "X" la información solicitada

☒	Ley
☐	Resolución
☐	Proyecto de Ley
☐	Dictamen de Comisión

☐	Resultado de votaciones
☐	Diario de Sesiones
☐	Expediente del Proyecto
☐	Otros

2.1. Para un mejor servicio completar al menos uno de los datos requeridos:

a.) Número: 5555 Año de Promulgación: 2015
Acápite y/o nombre popular: Que modifique la ley no 4370/11 que establece el seguro social para docentes dependientes de instituciones educativas privadas
b.) Número: Año de Promulgación:
Acápite y/o nombre popular:
c.) Número: Año de Promulgación:
Acápite y/o nombre popular:

3. PREFERENCIA DE ENTREGA.

Marque con una "X" su preferencia

☒	Copia simple
☐	Copia autenticada

☐	Correo electrónico
☐	Soporte Magnético (provisto por el ciudadano)

USO INTERNO

SIP N° 153Funcionario de OAC que recibe la solicitud: [Firma] Firma: Gerardo Lente

De conformidad a los artículos 5 y 14 de la Ley N° 5282/14 "Del libre acceso ciudadano a la información pública y transparencia gubernamental", se remite esta solicitud a (dependencia a la que se deriva) a los efectos correspondientes.

Recibido por: Fecha: / / Hora: : :
Firma:

ACTA DE ENTREGA DE INFORMACIÓN N° 153/2016

Asunción, 06 de enero de 2016.

De conformidad a la Solicitud N° 153/2016, recibí de la Oficina de Atención a la Ciudadanía la información solicitada. La misma ha sido proveída en (1) Ejemplar (es), de la siguiente manera:

Copia simple ☒ Copia autenticada ☐ Soporte magnético ☐

Firma del Ciudadano: [Firma] Cédula Número 925.161.-

Aclaración: Carmelo C. Ríos -

USO INTERNO

Firma del Funcionario de la OAG responsable

Aclaración: [Firma]

Fecha: 06/01/16

Hora: 11:02